



医学道德规范体系及其 基本原则

03 医德原则和医德准则

【案例1】白求恩的故事

亨利·诺尔曼·白求恩（1890—1939），加拿大共产党员，著名的胸外科医生，加拿大年薪最高的医生之一。一九三六年德意法西斯侵犯西班牙时，他曾经亲赴前线为反法西斯的西班牙人民服务。一九三七年中国的抗日战争爆发，他率领加拿大美国医疗队，于一九三八年初来中国，三月底到达延安，不久赴晋察冀边区，在那里工作了一年多。他的自我牺牲精神、工作热忱、责任心，均称模范。由于在一次为伤员施行急救手术时受感染，一九三九年十一月十二日在河北省唐县逝世，年仅49岁。毛泽东的一篇《纪念白求恩》连同这位名医的英雄事迹，教育了几代中国人。他故国的市政府在其故居建立了纪念碑，称颂他的“人道主义精神”。

纪念白求恩

毛泽东

(一九三九年十二月二十一日)

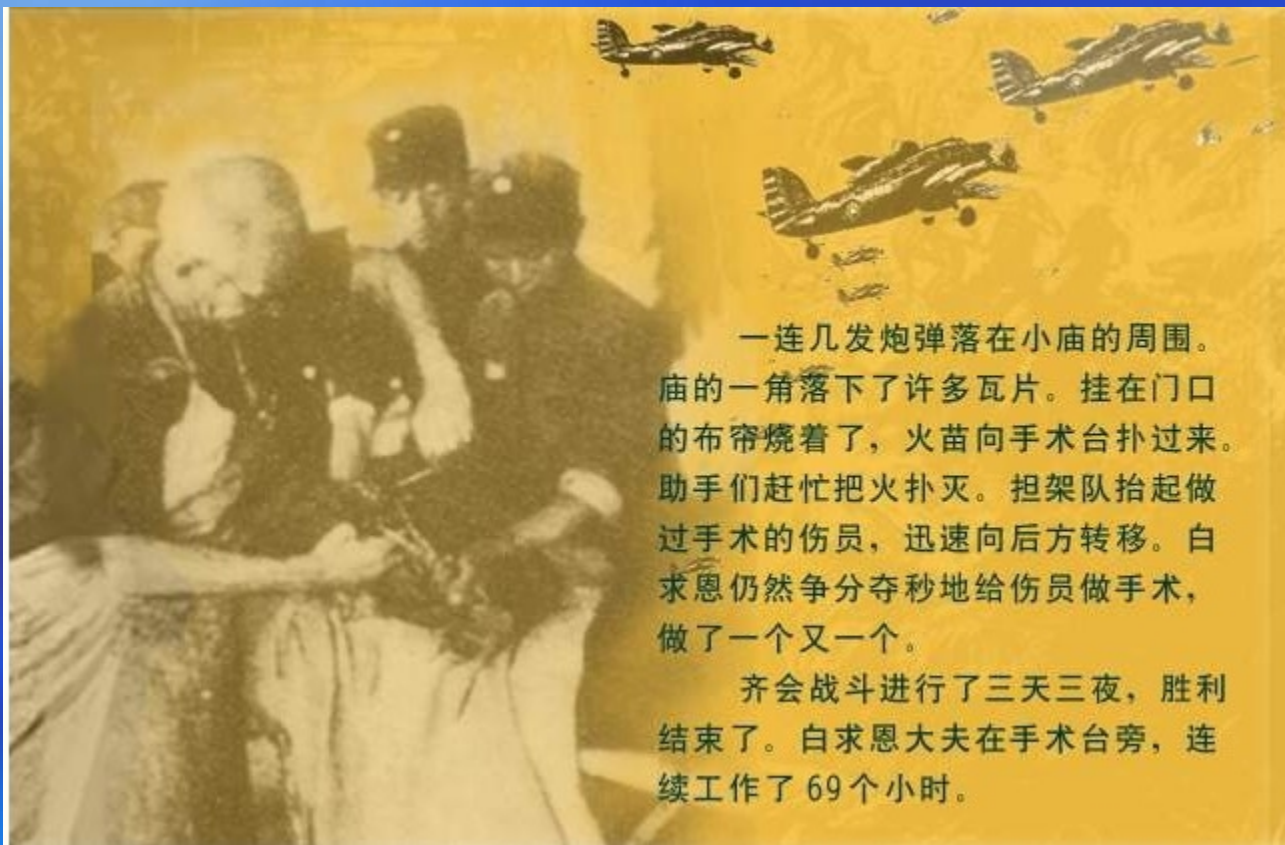
白求恩同志是加拿大共产党员，五十多岁了，为了帮助中国的抗日战争，受加拿大共产党和美国共产党的派遣，不远万里，来到中国。去年春上到延安，后来到五台山工作，不幸以身殉职。一个外国人，毫无利己的动机，把中国人民的解放事业当作他自己的事业，这是什么精神？这是国际主义的精神，这是共产主义的精神，每一个中国共产党员都要学习这种精神。列宁主义认为：资本主义国家的无产阶级要拥护殖民地半殖民地人民的解放斗争，殖民地半殖民地的无产阶级要拥护资本主义国家的无产阶级的解放斗争，世界革命才能胜利。白求恩同志是实践了这一条列宁主义路线的。我们中国共产党员也要实践这一条路线。我们要和一切资本主义国家的无产阶级联合起来，要和日本的、英国的、美国的、德国的、意大利的以及一切资本主义国家的无产阶级联合起来，才能打倒帝国主义，解放我们的民族和人民，解放世界的民族和人民。这就是我们的国际主义，这就是我们用以反对狭隘民族主义和狭隘爱国主义的国际主义。

白求恩同志毫不利己专门利人的精神，表现在他对工作的极端的负责任，对同志对人民的极端的热忱。每个共产党员都要学习他。不少的人对工作不负责任，拈轻怕重，把重担子推给人家，自己挑轻的。一事当前，先替自己打算，然后再替别人打算。出了一点力就觉得了不起，喜欢自吹，生怕人家不知道。对同志对人民不是满腔热忱，而是冷冷清清，漠不关心，麻木不仁。这种人其实不是共产党员，至少不能算一个纯粹的共产党员。从前线回来的人说到白求恩，没有一个不佩服，没有一个不为他的精神所感动。晋察冀边区的军民，凡亲身受过白求恩医生的治疗和亲眼看过白求恩医生的工作的，无不为之感动。每一个共产党员，一定要学习白求恩同志的这种真正共产主义者的精神。

白求恩同志是个医生，他以医疗为职业，对技术精益求精；在整个八路军医务系统中，他的医术是很高明的。这对于一班见异思迁的人，对于一班鄙薄技术工作以为不足道、以为无出路的人，也是一个极好的教训。

我和白求恩同志只见过一面。后来他给我来过许多信。可是因为忙，仅回过他一封信，还不知他收到没有。对于他的死，我是很悲痛的。现在大家纪念他，可见他的精神感人之深。我们大家要学习他毫无自私自利之心的精神。从这点出发，就可以变为大有利于人民的人。一个人能力有大小，但只要有这点精神，就是一个高尚的人，一个纯粹的人，一个有道德的人，一个脱离了低级趣味的人，一个有益于人民的人。





一连几发炮弹落在小庙的周围。庙的一角落下了许多瓦片。挂在门口的布帘烧着了，火苗向手术台扑过来。助手们赶忙把火扑灭。担架队抬起做过手术的伤员，迅速向后方转移。白求恩仍然争分夺秒地给伤员做手术，做了一个又一个。

齐会战斗进行了三天三夜，胜利结束了。白求恩大夫在手术台旁，连续工作了69个小时。

白求恩与八路军小战士



白求恩故居



【案例2】“冷血医院”内幕：危重病人被抛野外活活冻死

- ； 院长授意扔掉病人
- ； 危重病人被扔“很平常”

—— 2004年7月29日13:26南方周末

一、医德规范体系的结构

i (一) 医德原则

i (二) 医德准则（医德规范）

i (三) 医德范畴

二、医学人道原则解读

； 人道主义概述

- （一）作为世界观和历史观的人道主义
- （二）作为伦理原则和道德规范的人道主义

； 医学人道主义传统

- （一）中国古代医学人道主义传统
- （二）西方医学人道主义传统
- （三）近代医学人道主义的特点

三、我国当代的医学人道主义原则

（一）医德基本原则

防病治病，救死扶伤，实行社会主义人道主义，全心全意为人民身心健康服务。

（二）我国当代医学人道主义原则意义的扩展

1. 明确规定了我国医疗卫生事业的根本性质
2. 医学价值观的深化和扩展
3. 以义统利的效益观念

四、医学人道原则实现的条件

- i (一) 社会条件
- i (二) 科学技术条件
- i (三) 思想文化条件
 1. 社会的主流道德
 2. 职业道德传统
 3. 社会及医务人员的价值观

五、人道与功利追求冲突的化解

(一) 冲突

1. 目标不同
2. 实现的手段和内容不同
3. 价值评价依据和标准不同

(二) 联系

1. 医学目的与医学手段的统一
2. 人的生物学生命与人格生命的统一
3. 经济效益与社会效益的统一
4. 个人利益与社会利益的统一

(三) 冲突的化解

1. 动机与效果相结合
2. 人道主义情感与理性的科学治疗相结合
3. 尊重生命与合理使用医疗资源相结合
4. 病人利益与社会公益及医生利益相结合

六、医学人道原则与美国“四原则”的协调

- (一) 尊重原则（自主原则）
 1. 尊重患者的生命和生命价值
 2. 尊重患者的人格尊严
 3. 尊重患者的自主权利
- (二) 不伤害原则
- (三) 有利原则（行善原则）
- (四) 公正原则

七、医学人道品质的修为

医学人道品质的修为就是形成医学人道主义认知，培养人道主义情感，树立人道主义信念，实践医学人道主义行为的过程。

医学人道品质的形成具有层次性。从低到高表现为：

第一层次：以同情感为基础的道德实践；

第二层次：以履行责任感为内涵的道德实践；

第三层次：以人道主义信念为动力的道德实践



医学道德基本准则

敬业准则 文明准则
平等准则 保密准则
有利准则 公正准则

【案例1】

遵行医德准则的典范——“非典”危难中的真情

钟南山，中国工程院院士，广州医学院第一附属医院广州呼吸疾病研究所所长，2004年“白求恩奖章”获得者，近十几年来推动我国呼吸疾病科研和临床事业走向世界前列的杰出领头人之一。

2002年年底，我国广东省部分地区发生了从未遇过的非典型肺炎疫情。钟院士不顾年事已高，与同事们一道奋不顾身地冲在救治非典型肺炎病人的最前线。当河源送来一个已出现双肺弥漫性渗出、呼吸窘迫的重症且病因不明的患者时，钟院士亲自对病人进行会诊。在明确了该病具有极强的传染性、病情越重传染性越强后，他主动请缨，要求将最严重的病人送到他们研究所。

他没有考虑这样做给自己带来的危险，而考虑的是怎样将病人尽早治愈。他说，如果有了危险，医生都逃避，那要医生做什么。作为一位以救死扶伤为己任的医生，钟南山从接诊河源第一例非典型肺炎病人开始，就日夜奔波在医疗救治第一现场。在强烈的职业责任感驱使下，他毫不放松对病人的密切观察，所里收治的每个病人，他都一一查看。在一些人对“非典”

病人惟恐避之不及时，他却不顾容易招致感染的危险，甚至对每个病人的口腔、咽部都要仔细察看，对他们的情况了如指掌。对一些危重病人，更是亲自参与抢救。2003年1月10日，一位刚转送到研究所的病人出现严重的呼吸窘迫综合症，情况十分危急，钟院士亲自坐镇指挥：先经鼻插管，然后接上呼吸机使病人通气，再选择合适的通气参数，同时注意对可能受到影响的器官的监视。为了病人，他执着地忙碌着。“哪怕只有1%的希望，我们就要尽100%的努力。”他把救死扶伤、对患者负责视为自己义不容辞的责任。在这场殊死的战斗中，钟南山率先垂范，为抢救病人不惜赴汤蹈火，以崇高的道德风范和人格魅力，写下了可歌可泣的一页。

【案例2】

违反医德准则的警示——生命危难中的无情

2000年7月16日零时左右，来新疆打工的河南民工刘华东的儿子“毛毛”，不慎跌倒在刚烧开了水的锅里。他和妻子立即抱儿子搭出租车赶到乌鲁木齐市第一人民医院，急诊值班医生开了住院证，并让准备两万元的押金。刘华东夫妇身上只装了二十几元钱，刘华东和同去的同乡跪下求情，让先给孩子上药，钱一会儿送来，医生却没有答应。

为了不耽误孩子的治疗，他们带着孩子赶往就近的建工医院。在建工医院，值班医生得知是烫伤，立即告知建工医院没有烧伤科，让赶紧送到自治区人民医院。在自治区人民医院，值班急诊医生告诉他们，医院现在没有床位，赶紧到别的医院。

凌晨1时30分，刘华东夫妇又赶到了新疆医科大学第一附属医院。医生说没有床位，让去军区总医院。在兰州军区乌鲁木齐总医院，交了5000元押金之后，因为再拿不出50元治疗费，护士不愿意，直到医生说“算了”，才将小毛毛转往烧伤病房。这样一来，又耽误了半个多小时。凌晨3时孩子才进入病房治疗，经医生抢救无效死亡。

敬业准则

理想境界：

把自己的专业知识和聪明才智等投入到无私忘我的工作中去，全心全意地为社会做贡献。

这是为人民服务精神的最高体现。

香港中文大学医学院院长钟尚志曾对媒体说过：

“一个医生如若没有市民和病人信任，是做不了好医生的。医生必须以病人利益为前提，因此进入医生行业的年轻一代，必须有服务社会、热诚助人之心才可建立病人对你的信心，这就叫医德。”

底线伦理

- 及时履行医学职责，不能怠慢病人；
- 掌握基本的医学专业知识和技能，不能应付了事；
- 树立职业精神，把专业当职业，不能仅仅当作谋生手段

现实问题

i 不安现状

i 心中无病人

i 粗心大意

i 得过且过

文明准则

i 语言文明

i 举止文明

i 仪表文明

i 环境文明

底线伦理

- ； 与病人接触时要避免使用粗俗、恶劣的语言
- ； 应具备基本的职业形象和素质
- ； 医疗单位环境应干净、卫生、整洁，满足病人就医的需求

在香港，不论私家医院还是政府医院，医生都是白大褂浆烫得笔挺，无论对外宾还是本地病人，都仪容端庄。在工作时间，看不到穿一件皱巴巴白大褂，下面一条同样皱巴巴牛仔裤和脏兮兮旅游鞋的医生。凡是在岗医生都是扎领带，头发整齐，皮鞋一尘不染，很经典的专业人士形象，给病人一种作风严谨、可以信赖的印象。

现实问题

； 态度上漠不关心，无动于衷

【案例】医生变成了上帝

- 患者：米歇尔（Micheal）
- 职业：某国际学校教师
- 国籍：英国
- 年龄：53岁
- 来中国时间：30年
- 最大感受：在国外，病人是上帝，医生很多时候是服务人员。而在中国，医生变成了上帝
- 最深印象：医院快下班了，诊疗速度明显加快，每个患者两分钟吧。我进了诊室，医生居然问我得了什么病！并说今天晚上什么检查都做不了，明天再来。

中国医生给我最大的印象就是专业素质非常高，中国一些医生的医术甚至比欧美国家的一些医生要好。但是在中国看病和在英国看病，医生的态度有着非常大的不同。在国外，病人是上帝，医生很多时候是服务人员。而在中国，医生变成了上帝。

在英国，人们生病的时候很少去大医院。在每个社区内都会有一个社区诊所，里面会有十几个医生，这些医生不会分头颈科、骨科和内分泌科，他们都是全科的医生，居民进入社区以后做的第一件事情就是认识“自己的大夫”，这些大夫每个人可能会分上10几到几十个患者，医生了解每一个患者家里的家庭成员，患者有什么爱好，什么生活习惯，有没有什么老病根。所以，患者有什么小病都去社区医生那里解决，社区医生的态度非常好，因为只要他负责的十几个患者大多不喜欢他，他就有可能下岗。医生那里有每个患者的资料，或者说患者情况已经在他们心里，这样的“自家人医生”，让患者感觉很温暖。

中国的医院里，也有不少医生的态度很好，但总体印象还是跟国外有很大差距。有一次我去北京的一个大医院看病，那次看病我排队排了一个下午，前面的患者时间都很长，应该是医生和他们说了很多，后来快下班了，还剩我们几个患者，速度就变得很快，每个人两分钟吧。后来我进去了，医生问我什么病，天哪？我如果知道为什么要来医院？那个医生当时有点不耐烦，告诉我今天晚上什么检查都做不了，明天上班再来吧。我这一个下午就这样浪费进去了。

不过，我后来也慢慢理解了中国医生为什么会出现这样的态度。

一次我早晨出去散步的时候，看见协和医院的停车场那边有很多很多人，以为出了什么事故，问了以后才知道原来是患者在排队挂专家号。我想，中国大医院的医生每天要面对太多的患者，由于太累了，所以心烦。中国医生的医术很好，要是在态度上能好一些就更好了。其实，中国可以效仿国外，多一些社区的医生，这样大医院人少了，医生态度就好了。

语言上随心所欲，信口开河

某肝炎患者，经治疗病情好转准备出院。家属买了一些保肝药，病人认为自己的病已经好了，便询问某医生还用不用服这些药。这名医生在家和爱人吵架生气了，到了医院还余气未消，听到病人的问话便说：“我管你用不用，自己看着办吧。”病人说：“你怎能这样说话，真不好听。”医务人员气呼呼地说：“什么好听？唱歌好听，谁给你唱啊！”病人当时气得脸色发白，回到病房便躺在床上，后来肝功能急剧恶化，终因治疗无效而死亡。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/588020014026007003>